


SRE-C-26-01-0065

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE (Healthcare)		Koshika Foundation Building Block of Life		
APPLICATION No. : आवेदन संख्या : S/0126/0766		APPLICATION DATE : आवेदन तिथि : 21/1/26		
NAME of APPLICANT : आवेदक का नाम : Mrs. Koushalya		AGE-YEARS आयु-वर्ष : 59	SEX लिंग : F	
FATHER'S/SPOUSE'S NAME : पिता/सहोदर का नाम : Mr. Vikendra Singh		 <p>PASTE PHOTO HERE</p> <p>Page of Post OP-Koushalya (0766)</p>		
PRESENT RESIDENCE ADDRESS : वर्तमान आवासीय पता : Mukampur MBD Affairnagar Muzaffarnagar Uttar Pradesh 251001				
PERMANENT RESIDENCE ADDRESS : स्थायी आवासीय पता : same as above				
OCCUPATION : व्यवसाय : Home Maker				
TOTAL ANNUAL INCOME : कुल वार्षिक आय : 48,000 (Family Income)		MARRIED (विवाहित) / UNMARRIED (अविवाहित) : (Attach Proof of Income) (आय का प्रमाण संलग्न) : MA		
PAN No. : समाई खाता संख्या : NA		ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable): क्या आप आय कर देता हैं (जो मध्य हो उस पर सही का चिह्न लगावे) : Yes / No हाँ / नहीं <input checked="" type="checkbox"/>		
FAMILY DETAILS परिवार विवरण				
Sr. No. क्रम संख्या	Name of Family Member परिवार के सदस्यों का नाम	Age (Years) उम्र (वर्ष)	Gender लिंग	Relation with Applicant आवेदक के साथ संबंध
1)	Vikendra	59	M	Husband
2)	Suhani	37	M	Son
3)	Ashish	36	M	Son
BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable) सहायता के लिए विधि आधार				
BPL Card (Attach Card Copy) गरीबी रेशा के नीचे प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की कृपया प्रति संलग्न करें)	EWS Certificate (Attach Certificate Copy) अल्प आय वर्ग प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की कृपया प्रति संलग्न करें)	Ration Card (Attach Copy) उपभोगिता कार्ड (प्रमाण पत्र की कृपया प्रति संलग्न करें)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई प्रमाण	
"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE: सहायता हेतु किये गये विनोद का उद्देश्य:				
Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अस्पताल/डॉक्टर से जारी की गई प्रतिवेदन सूची संलग्न			
	Diagnosis - RE - senile Cataract LE - senile Cataract			
	Surgery - RE - SICS with PMMA			
ASSISTANCE BEING AVAILED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से लिहा गया है?				
Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AVAILED ली गई सहायता राशी		

